



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 11/04/24 10:26:39
Nº de Hoja: 2
Cm0059

Fecha: 11/04/24

Compra N°: 70/2024-525

P.A. Nro.: 19744

Letra: E

Año: 2024

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 08/04/24 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo										
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado		
	K07M22N4132 localizado en el servicio de Oncología del HRRG CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS . Procedimientos a realizar: . Pruebas operativas . Control de velocidad de flujos y fugas . Certificado de Validación SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR. LOS PROCEDIMIENTOS SE REALIZARÁN EN LOS SERVICIOS CORRESPONDIENTES. PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE PROCEDIMIENTOS: Hospital Regional Rio Grande – sito en la calle Ameghino 709 – Ciudad de Rio Grande – Tierra del Fuego – C.P. 9420.-										
INTEGRAL BIOMEDICAL SOLUTIONS SA	0	1,00	1,00	0,00	0,00	2.288.991,10	2.288.991,10	0,00	0,00		
Marca:	Laboratorio:										
D. Amp. I.:	Mantenimiento evaluacion y certificacion de CABINA DE FLJO LAMINAR - lo cotizado por el proveedor incluye: Conforme a ISO 14644/ ANMAT 4159 / IEST 002-4 (OQ,PQ). Aéreo. - personal capacitado en NSF (USA) - inspección eléctrica. - inspección mecánica. - medición de velocidad de flujo de aire. - cálculo de uniformidad - ensayo de integridad DOP/PAO. - conteo de partículas, según ISO 14.644-1:2015/ISO 14644-3:2016. - medición del nivel de iluminación y ruido. - al finalizar el servicio se entregará un informe en formato digital e impreso con los resultados obtenidos y los certificados de calibración de nuestros equipos en conformidad con ISO 17.025. Se detallarán las observaciones y recomendaciones correspondientes. Duración del servicio por equipo: 2/3 hs. Provisión de aire comprimido y/o nitrógeno, necesario para el test de fugas, a cargo del hospital. [2024 525-120] corresponde cotizar: Verificación Cabina de Flujo Laminar, marca Euroclone- Bioair Mod. SafeMate Cyto 1.2 S/N K07M22N4132 localizado en el servicio de Oncología del HRRG CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS . Procedimientos a realizar: . Pruebas operativas . Control de velocidad de flujos y fugas . Certificado de Validación SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR. LOS PROCEDIMIENTOS SE REALIZARÁN EN LOS SERVICIOS CORRESPONDIENTES. PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE PROCEDIMIENTOS: Hospital Regional Rio Grande – sito en la calle Ameghino 709 – Ciudad de Rio Grande – Tierra del Fuego – C.P. 9420.-										



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 11/04/24 10:26:39
Nº de Hoja: 4
Cm0059

Fecha: 11/04/24

Compra N°: 70/2024-525

P.A. Nro.: 19744

Letra: E

Año: 2024

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 08/04/24 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo										
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado		
	<p>[2024 525-120] CORRESPONDE COTIZAR: Verificación equipo Cabina de seguridad biológica Marca Nuair Mod. NU-425-400E S/N 166936012615 localizado en el servicio de Laboratorio Central del HRRG CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: Procedimientos a realizar. .Pruebas operativas .Control de velocidad de flujos y fugas .Certificado de Validación CONSIDERACIONES GENERALES: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TÉCNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR . LOS PROCEDIMIENTOS SE REALIZARÁN EN LOS SERVICIOS CORRESPONDIENTES. - PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE PROCEDIMIENTOS: Hospital Regional Rio Grande – sito en la calle Ameghino 709 – Ciudad de Rio Grande – Tierra del Fuego – C.P. 9420.-</p>										
INTEGRAL BIOMEDICAL SOLUTIONS SA	0	1,00	1,00	0,00	0,00	2.288.991,10	2.288.991,10	0,00	0,00		
Marca:	Laboratorio:										
D. Amp. I.:	Mantenimiento evaluacion y certificacion de CABINA DE SEGURIDAD BIOLOGICA - lo cotizado por el proveedor incluye: Conforme a NSF 49, con Aéreo. - Acreditación para certificar cabinas de bioseguridad NSF vigente. - inspección eléctrica. - inspección mecánica. - medición de velocidad de flujo downflow, mínimo 21 puntos, cálculo grid spacing. - medición y cálculo de velocidad inflow. - ensayo de integridad y estanqueidad de filtros (PAO), auditable. - Test de patrones de flujo mediante ensayo de humo: Downflow, retención, retención de borde, sellado de ventana. - Site installation asesment test: ensayos de verificación de alarmas. - medición de iluminación y ruido. - Ajuste y balanceo de flujo de aire, cuando sea posible. - ajuste de sensores, cuando sea posible. - al finalizar el servicio se entregará un informe en formato digital e impreso con los resultados obtenidos y los certificados de calibración de nuestros equipos en conformidad con ISO 17.025. Se detallarán las observaciones y recomendaciones correspondientes. Duración del servicio por equipo: 2/3 hs. Provisión de aire comprimido y/o nitrógeno, necesario para el test de fugas, a cargo del hospital. [2024 525-120] CORRESPONDE COTIZAR: Verificación equipo Cabina de seguridad biológica Marca Nuair Mod. NU-425-400E S/N 166936012615 localizado en el servicio de Laboratorio Central del HRRG CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: Procedimientos a realizar. .Pruebas operativas .Control de velocidad de flujos y fugas .Certificado de Validación CONSIDERACIONES GENERALES: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO.										



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 11/04/24 10:26:39
Nº de Hoja: 5
Cm0059

Fecha: 11/04/24

Compra N°: 70/2024-525

P.A. Nro.: 19744

Letra: E

Año: 2024

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 08/04/24 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo	Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado
	<p>EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TÉCNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR . LOS PROCEDIMIENTOS SE REALIZARÁN EN LOS SERVICIOS CORRESPONDIENTES. - PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE PROCEDIMIENTOS: Hospital Regional Rio Grande – sito en la calle Ameghino 709 – Ciudad de Rio Grande – Tierra del Fuego – C.P. 9420.-</p>										
3	300030003-63 Mantenimiento evaluacion y certificacion de CABINA DE SEGURIDAD MICROBIOLOGICA Unidad										
*	<p>CORRESPONDE COTIZAR :</p> <p>Verificación Cabina de seguridad microbiológica Marca Euroclone, modelo safe-mate EZ 1.2 S/N U4996 con superficie de trabajo sólida, Clase II Tipo A2 localizado en el servicio de Laboratorio Central del HRRG</p> <p>CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: Procedimientos a realizar.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pruebas operativas • Control de velocidad de flujos y fugas • Certificado de Validación <p>CONSIDERACIONES GENERALES: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TÉCNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR . LOS PROCEDIMIENTOS SE REALIZARÁN EN LOS SERVICIOS CORRESPONDIENTES. - PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE PROCEDIMIENTOS: Hospital Regional Rio Grande – sito en la calle Ameghino 709 – Ciudad de Rio Grande – Tierra del Fuego – C.P. 9420.</p>										
	<p>INSTRUMENTOS DEL SUR SA</p> <p>Marca:</p> <p>D. Amp. I.: Mantenimiento evaluacion y certificacion de CABINA DE SEGURIDAD MICROBIOLOGICA - LO COTIZADO POR EL PROVEEDOR INCLUYE:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Certificado de validación. - Re calibración electrónica. - Control de velocidad de flujos. - Garantía de 6 meses contra todo defecto post mantenimiento. (según presupuesto adjunto) <p>[2024 525-120] CORRESPONDE COTIZAR :</p> <p>Verificación Cabina de seguridad microbiológica Marca Euroclone, modelo safe-mate EZ 1.2 S/N U4996 con superficie de trabajo sólida, Clase II Tipo A2 localizado en el servicio de Laboratorio Central del HRRG</p> <p>CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: Procedimientos a realizar.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pruebas operativas • Control de velocidad de flujos y fugas • Certificado de Validación <p>CONSIDERACIONES GENERALES: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TÉCNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR .</p>	0		1,00	1,00	0,00	0,00	437.500,00	437.500,00	0,00	0,00

